FACSIMILE DI AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto
nato il, in relazione alla richiesta presentata, atta ad ottenere un contributo per cure balneo – termali (art. 6 Regolamento assistenze diverse) relativamente all'anno 200....., DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, **consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalle vigenti norme di legge per coloro che rendono dichiarazioni false**, di **NON ESSERE STATO AMMESSO**, per tale anno, ALLE CURE TERMALI **A COMPLETO CARICO** DELL'INPS, DELL'INAIL O DELL'ASL.

In fede

firma

data